

2017학년도

의과대학 학사편입학전형 모집안내



2016. 4.

서울대학교

(<http://www.snu.ac.kr>)

입학전형 일정표

구 분	일 시	장 소	비 고
지원서 접수 (인터넷 접수)	2016. 10. 4.(화) 10:00 ~ 10. 6.(목) 17:00까지	입학본부 홈페이지 (http://admission.snu.ac.kr)	지원서는 인터넷으로만 접수하며, 2016. 10. 6.(목) 17:00 이후에는 수정 및 결재 불가능
지원서 및 서류 제출	2016. 10. 4.(화) ~ 10. 7.(금)	의과대학 교학행정실 · 주소:(우) 03080 서울특별시 종로구 대학로103 서울대학교 의과대학 행정관 교학행정실 학사편입학전형 담당자 앞 · 근무시간: 오전 9시~12시, 오후 1시~6시	· 등기우편 및 방문 제출 · 자기소개서는 인터넷 접수시 입력한 후 출력물을 다른 서류와 함께 제출 · 추천서는 이메일로 제출 한 후 출력물을 밀봉·날 인된 상태로 제출 · 서류제출 기간 이후에는 일체의 서류를 접수하지 않으므로 기간 엄수
1단계 합격자 발표	2016. 11. 30.(수)	입학본부 홈페이지 (http://admission.snu.ac.kr) 의과대학 홈페이지 (http://medicine.snu.ac.kr)	· 1단계 전형 합격자는 2단계 전형료 납부 · 면접 세부일정(장소, 입실 시간 등) 공지
면접평가	2016. 12. 10.(토)	의과대학 (연건캠퍼스)	반드시 수험표와 신분증을 지참하고, 공지된 시간까지 입실 완료
합격자 발표	2016. 12. 16.(금)	입학본부 홈페이지 (http://admission.snu.ac.kr) 의과대학 홈페이지 (http://medicine.snu.ac.kr)	입학본부 홈페이지에서 납입고지서 출력
합격자 등록 (등록확인 예치금 납부)	2016. 12. 19.(월) ~ 12. 21.(수)	입학본부 홈페이지 (http://admission.snu.ac.kr)	등록확인 예치금을 납부 하지 않을 경우 합격이 취소됨
충원합격자 발표	2016. 12. 22.(목)	의과대학 교학행정실	미등록에 의한 결원이 발생하는 경우 충원합격자 발표(개별연락)
충원합격자 등록	2016. 12. 23(금)		
추가 충원합격자 발표 및 등록	2017. 1월 중	의과대학 교학행정실	복수지원, 이중등록 등으로 인하여 결원이 발생하는 경우 추가로 충원합격자 발표(개별연락)
등록금 차액 납부	2017. 1. 23.(월) ~ 1. 24.(화)		

※ 상기 일정은 학내 사정에 따라 변경될 수 있음

※ 의과대학 군위탁편입학 일정은 서울대학교 학사편입학 일정과 같음(12월 별도 공지)

※ 제출 서류는 방문, 등기우편 또는 택배로 서류 제출 마감일인 2016. 10. 7.(금)까지 서울
대학교 의과대학에 도착, 접수되어야 함 (5쪽 서류 제출 참고)

차 례

1. 지원자 유의사항	1
2. 모집단위 및 모집인원	2
3. 지원자격	2
4. 전형방법	3
5. 지원서 접수	4
6. 서류 제출	5
7. 합격자 발표 및 등록	8

〈각종 서식〉

〈붙임 1〉 자기소개서	11
〈붙임 2〉 추천서(국문, 영문)	21
〈붙임 3〉 전형료 반환신청서	29
〈붙임 4〉 등록포기 각서 및 등록(확인 예치)금 환불 요청서	30

1

- ☞ 서울대학교 의과대학
 - 전화: (02)740-8139 · 의과대학 홈페이지: <http://medicine.snu.ac.kr>
 - E-Mail: snumed1@snu.ac.kr(지원자격, 서류 제출, 전형 문의)
snumed2@snu.ac.kr(선수과목 문의, 20쪽 참고)
- ※ 평가와 관련한 질문이나 선수과목에 대한 사전 심사 요청 등 부적절하다고 판단되는 질문에 대해서는 답변하지 않을 수 있음
- ☞ 서울대학교 입학본부(학사편입학전형 총괄)
 - 전화: (02)880-5022 · 입학본부 홈페이지: <http://admission.snu.ac.kr>

2 모집단위 및 모집인원

대학	모집단위	모집인원
의과대학	의학과	40명

3 지원자격

국내·외 대학에서 정규 학사학위를 취득한 자(2017년 2월 학사학위 취득 예정자 포함) 또는 법령에 의하여 학사학위와 동등 이상의 학력이 있다고 인정된 자로서 아래 기준을 모두 충족한 자(외국 대학의 경우 국내의 4년제 정규대학에 준하는 외국 소재 정규대학에 한함)

※ 의학사 및 의무석사 소지자는 지원할 수 없음

- 1) 최근 2년 이내(지원서 접수 마감일 기준)에 공인영어능력시험(TEPS 또는 TOEFL 정기시험)에서 TEPS 701점 이상, TOEFL IBT 99점 이상을 취득한 자

※ 외국 대학 졸업(예정)자는 국어능력인증시험(TOKL) 5급 이상 또는 KBS한국어능력검정 4+급 이상의 한국어능력 지원자격도 충족해야 함

- 2) 학사 및 대학원 과정에서 제시된 분야의 과목을 이수하고, 지정된 학점 이상을 취득한 자 (법령에 의해 학점이 인정되는 기관에서 이수한 과목도 인정)

이수해야 할 분야 및 취득 학점
① 수학, 통계 또는 물리학 3학점 ② 화학 3학점 ③ 생물학(생명과학) 3학점 ④ 인문학(어학과목 제외) 또는 사회과학 9학점

※ 수학, 물리학, 화학, 생물학(생명과학) 분야는 이공계열 학생을 대상으로 개설된 과목을 이수해야 함. 선수과목에 대한 심사를 별도로 시행하지 않으며, 지원서 접수 시 선수과목에 해당하는 것으로 판단되는 과목을 정해진 양식에 직접 기재하면 됨(20쪽 참고)

- 3) 의료법이 정한 의사면허 취득 결격 사유가 없는 자

4

전형방법

가. 전형요소 및 배점

1단계 전형				2단계 전형		
학사성적	영어성적	서류평가	계	1단계 성적	면접평가	계
40	20	20	80	80	20	100

※ 지원자가 모집인원에 미달하거나 초과한 경우에도 본교 의과대학에서의 수학에 지장이 있다고 판단되는 경우 단계별 선발인원 및 최종 모집인원을 채우지 않을 수 있음

나. 전형요소별 평가방법

1) 1단계 전형: 모집인원의 2배수 이내 선발

○ 학사성적

학사 성적	A ⁺ (4.3)	A ⁰ (4.0)	A ⁻ (3.7)	B ⁺ (3.3)	B ⁰ (3.0)	B ⁻ (2.7)	C ⁺ (2.3)	C ⁰ (2.0)	C ⁻ (1.7)	D ⁺ (1.3)	D ⁰ (1.0)	D ⁻ (0.7)
점수	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29

- * 성적체계가 다른 경우 서울대 규정에 의한 4.3만점 비례계산법에 의해 등급을 환산하여 반영
- * 졸업생은 전 학년 성적반영, 재학생은 2016학년도 1학기까지 평가

○ 영어성적

영어 성적	901~ (TOEFL 116~)	851~900 (TOEFL 112~115)	801~850 (TOEFL 108~111)	751~800 (TOEFL 104~107)	701~750 (TOEFL 99~103)
점수	20	19.5	19	18.5	18

- * Toefl성적은 Teps 관리위원회 성적 환산표에 따라 반영

○ 서류평가

- ▶ 평가자료: 학사과정 성적증명서, 자기소개서, 추천서(2부) 등 제출된 서류
- ▶ 평가내용: 학점 취득 내용, 학업태도, 전공적성, 봉사성, 창의융합형 인재로 발전할 가능성 등

2) 2단계 전형: 면접평가

- **평가대상:** 1단계 합격자
- **평가내용 및 방법**
 - ▶ 의사소통능력, 비판적 사고력, 윤리의식, 봉사정신 등 의학을 전공하는 데 필요한 자질, 인성과 적성을 평가함
 - ▶ 다양한 상황 제시(4개/각 10분)와 제출서류 내용을 확인(1개/20분)하는 총 5개 면접실로 진행하며, 제시문에 영어가 활용될 수 있음
 - ▶ 면접시간은 총 60분 내외이며, 상황 숙지를 위한 시간을 별도로 부여 할 수 있음
 - ▶ 지원자 1명을 대상으로 하여 복수의 면접위원이 실시함

다. 합격자 선발

단계별 전형을 실시하며, 1단계 전형에서는 모집인원의 2배수 이내를 선발하고, 2단계 전형에서 1단계 성적과 면접평가 성적을 합산하여 최종 합격자를 선발함

5 지원서 접수(인터넷)

1) 지원서 접수(인터넷)

- 접수기간: 2016. 10. 4.(화) 10:00 ~ 10. 6.(목) 17:00
- 장소: 입학본부 홈페이지(<http://admission.snu.ac.kr>)
- 전형료: 1단계 100,000원(인터넷 접수수수료 별도), 2단계 50,000원(1단계 합격자에 한함)

2) 지원서 접수 시 입력사항

- 지원서 및 자기소개서: 인터넷 상에서 직접 입력(입력 후 출력하여 제출)
- 영어성적: 응시구분, 응시일자 및 취득점수, 성적 조회 등의 체크
- 학사과정의 학기별 평점평균 및 이수학점, 전체 평점평균 및 총 이수학점, 전공, 복수전공, 부전공 이수학점, 성적체계*
- * 출신 대학의 성적체계를 정확하게 입력해야 함(예: 4.3 A⁺, A⁰, A⁻/ 4.0 A⁺, A/ 4.0 A⁰, A⁻ 등)
 - ▶ 2017년 2월 졸업예정자의 경우 4학년 1학기까지의 학기별 평점평균 및 이수학점 입력
 - ▶ 편입학 등으로 출신 대학이 2개 이상일 경우 재적 했던 모든 대학과 학기별 평점평균 및 이수학점을 입력
- 복수전공 또는 부전공, 편입학 여부 체크
- 병력사항: 미필, 면제, 군필, 복무중, [전역(예정)일자: . . .]
- 외국대학 졸업(예정)자는 한국어능력시험성적 및 해외 수학기간 입력(예: 총 6년)

3) 유의사항

- 지원서 접수마감일인 2016. 10. 6.(목) 17:00까지 수수료 및 전형료를 결제하여야 접수 완료 됨
- 전형료 결제 후 접수가 완료된 지원서는 취소 및 수정이 불가능함
- 지원서 접수 시 출신 대학교(전적 대학 포함), 단과대학, 학과(전공) 및 성적 등 모든 사항을 정확하게 입력해야 하며, 입력사항의 착오, 누락, 오기 등으로 인하여 발생하는 불이익은 지원자 책임이므로 안내에 따라 신중하게 작성하여야 함
- ※ 외국 대학 졸업(예정)자는 출신 대학교, 단과대학, 전공을 영문으로 입력해야 함
- 지원서 접수 후 2016. 10. 7.(금)까지 지원 서류를 제출하여야 하며, 미제출자는 결격 처리됨
- 전형기간 중 연락처가 변경되면, 의과대학 교학행정실로 변경사항을 알려야 함

※ 입학전형료 반환기준

가. 고등교육법 제34조의4 제4항에 따른 입학전형료의 반환사유 및 금액은 다음과 같습니다.

- ① 입학전형에 응시한 사람이 착오로 과납한 경우: 과납한 금액
- ② 대학의 귀책사유로 입학전형에 응시하지 못한 경우: 납부한 입학전형료 전액
- ③ 천재지변으로 인하여 입학전형에 응시하지 못한 경우: 납부한 입학전형료 전액
- ④ 질병 또는 사고 등으로 의료기관에 입원하거나 본인의 사망으로 입학전형에 응시하지 못한 경우(해당 사항을 증명할 수 있는 경우만 가능함): 납부한 입학전형료 전액
- ⑤ 단계적으로 실시하는 입학전형에 응시하였으나 최종 단계 전에 불합격한 경우: 납부한 입학전형료 중 응시하지 못한 단계의 입학전형에 드는 금액(서울대는 해당 없음)

나. 위의 반환사유에 해당되는 응시자는 전형료 반환신청서(<붙임 3>)를 작성하여 증빙서류와 함께 동 전형의 최종 합격자 발표일까지 제출하여 주시기 바라며, 최종합격 발표 이후 신청은 반환하지 않습니다. (지원자 귀책사유는 반환 불가함)

6 서류 제출

1) 제출기간 및 방법

- 제출기간: 2016. 10. 4.(화) 10:00 ~ 10. 7.(금) 18:00
- 제출방법: 인터넷으로 접수를 완료한 후 제출 서류를 등기우편, 택배 또는 방문 제출
- 제출처: 서울특별시 종로구 대학로 103 서울대학교 의과대학 행정관 교학행정실
학사편입학 전형 담당자 (우편번호: 03080, 문의 02-740-8139)

2) 제출서류

① 입학지원서 및 수험표 각 1부

- 인터넷 접수 후 컬러출력 또는 컬러사진 부착
- ※ 2단계 면접평가에 응시하기 위해 필요하므로 수험표(입학지원서와 동일 사진) 1부는 별도 보관해야 함

② 졸업(예정)증명서 1부

- 졸업예정증명서 제출자는 **2017년 2월말**까지 졸업증명서를 제출하여야 하며, 미제출 시 입학허가가 취소될 수 있음

③ 학사과정 전(全)학년 성적증명서 원본 1부(최근 3개월 이내 발급)

- 성적증명서는 반드시 학사과정 전 과목 성적, 전체 평점(평균 GPA)*, 총 취득학점이 기재되어야 함

*** 성적증명서에 전체 평점(평균 GPA)이 표기되지 않는 경우는 반드시 전 학년 평균 평점 (GPA)을 확인할 수 있는 증명서를 제출하여야 함**

- **2017년 2월 졸업예정자**는 4학년 1학기까지의 성적과 함께 반드시 4학년 2학기 수강신청 확인서 제출하여야 함
- **편입학자**는 편입 이전 재적 대학 성적증명서도 제출하여야 함
- **제출방법:** 해당 대학교에서 의과대학으로 직접 우편 발송하는 것을 원칙으로 하나, 부득이한 경우 봉인 된 상태로 지원자가 직접 제출할 수 있음

*** 밀봉하여 해당대학 성적발급기관 담당자 확인(날인 또는 서명), 소속·연락처 기재**

④ TEPS(701점 이상) 또는 TOEFL(IBT 99점 이상) 성적표 1부

- 지원서 접수 마감일(2016. 10. 6.)을 기준으로 최근 2년 이내의 성적만을 인정함
- 지원서 접수 마감일(2016. 10. 6.)까지 성적이 확정되어 증명서를 제출할 수 있어야 함
- TOEFL 성적표 원본을 제출할 수 없는 경우 최종 확정된 TOEFL 성적을 확인할 수 있는 증명서를 서류 제출 마감일까지 제출하고, 2016. 11. 11.(금)까지 ETS에서 발급하는 성적표 원본이 의과대학에 도착되도록 하여야 함(ETS 성적표는 본인이 직접 신청함. 서울대학교 코드 7972)
- TEPS 정기시험 성적은 지원서 접수 시 응시일자만 입력하고 성적 증명서는 제출하지 않아도 됨

⑤ 선수과목

- 선수과목 이수 목록 양식에 따라 입력한 후 서류 제출 마감까지 자기소개서 출력물과 함께 제출해야함
- 선수과목이 학사과정 성적증명서에 포함되지 않은 경우 선수과목 이수를 확인할 수 있는 성적증명서를 별도로 제출해야 함. 단, 성적증명서 발급이 불가능한 경우 강좌이수 증명서 등으로 대체할 수 있음
- 선수과목을 4학년 2학기에 수강하는 경우 수강신청서에 형광펜으로 해당 과목을 표시 하여 제출하고, 선수과목 이수 여부 확인을 위해 반드시 아래 기간까지 중간고사와 기말고사 성적표를 제출해야함

▶ 중간고사 성적표: 2016. 11. 11.(금) 18:00

▶ 기말고사 성적표: 2016. 12. 16.(금) 18:00

※ 정해진 기간에 성적표를 제출하지 않아 2학기에 수강한 선수과목 이수 여부가 확인 되지 않는 경우 합격자 발표 이후라도 합격 또는 입학이 취소될 수 있음

⑥ 자기소개서 1부

- 의과대학 소정양식에 따라 작성해야 함
- **제출방법:** 자기소개서는 지원서 접수 시 온라인으로 작성(2016. 10. 4.(화) 10:00 ~ 10. 6.(목) 17:00까지)한 후 **1부를 출력하여 자필 서명한** 후 지원서, 수험표와 함께 **서류 제출 마감일인 2016. 10. 7.(금)까지 서울대학교 의과대학에 도착, 접수 되도록 해야 함**

※ 온라인 작성만 하고, 자필 서명 된 자기소개서 미제출시 결격처리될 수 있음

⑦ 추천인 2인의 추천서 각 1부(총 2부)

- 의과대학 소정양식에 따라 작성함
- 추천서는 지원자를 1년 이상 지켜보고 지원자에 대해서 잘 알고 있으며 추천서의 내용 확인을 요청할 경우 협조해 주실 수 있는 분에게 받아야 하며, 2부 중 **1부는 반드시 출신 대학(원) 교수에게** 받아야 함

※ 추천인 자격 제외

- ▶ 8촌 이내의 친인척 관계인 사람은 추천인 자격에서 제외함
- ▶ 피추천인과 동년배의 교우관계인 사람은 추천인 자격에서 제외함
- ▶ 전·현직 서울대학교 의과대학 교수는 추천인 자격에서 제외함

- **제출방법:** 서류 제출기간 내에 이메일(snumed1@snu.ac.kr)로 파일을 전송한 후, 추천서를 출력하여 **추천인이 자필 서명한** 후 밀봉·날인된 상태로 **서류 제출 마감일인 2016. 10. 7.(금)까지** 서울대학교 의과대학에 제출해야 함(추천서에 한하여 10월 7일 우체국 소인까지 인정함)

※ 이메일 제출만 하고, 자필 서명 된 추천서 미제출시 결격처리 될 수 있음

⑧ 출신 대학(전적 대학 포함) 소개자료 및 증빙서류

- 대학의 졸업 요건(이수 학점), 전공 교육과정 및 교과목 내용 등을 포함하여 자유 형식으로 제출(인터넷 홈페이지 출력물 제출 가능)
- 편입학 등으로 출신 대학이 2개 이상인 경우 출신 대학 소개 자료를 모두 제출해야 함
- 학사과정에서 선수과목을 이수하지 않은 경우 반드시 이수한 과목의 내용을 확인할 수 있는 자료를 제출해야 함
- 외국 대학 출신 지원자는 출신 대학 소개 자료에 성적 체계 및 성적 산출 기준, 성적 증명서에 credit definition이 명시되지 않은 경우 관련 규정을 포함하여 제출해야 함
- 증빙서류는 자기소개서 내용 확인을 위해 필요한 경우 제출하되, 고교 졸업 이후 자료만 제출 가능함(자기소개서 양식의 증빙서류 제출 유의사항 참고)

⑨ 외국 대학 졸업(예정)자 한국어능력시험 성적표 1부

- 학사과정 이후 취득한 국어능력인증시험(TOKL) 5급 이상 또는 KBS한국어능력검정 4+급 이상 성적만 인정됨

3) 서류 제출 유의사항

- 모든 서류는 서류 제출 마감일 기준 **최근 2년 이내에 발급된 원본**을 제출하는 것이 원칙이나, 원본을 제출할 수 없는 경우 서류 제출처에 원본을 지참하여 원본대조필을 받은 경우에 한하여 사본을 제출할 수 있음(단, 학사과정 전 학년 **성적증명서는 최근 3개월 이내에 발급된 원본만 제출 가능함**)
- 자기소개서, 추천서는 의과대학 소정양식에 작성하며, 작성 전 유의사항을 잘 숙지하여 불이익을 받지 않도록 주의하기 바람
- 제출한 서류는 어떠한 경우에도 반환하지 않으며, 제출한 서류의 사실 확인을 위해 필요한 자료를 추가로 요구할 수 있음
- 정해진 기간 내에 서류를 제출하지 않는 경우 서류 미제출로 결격처리 되므로 반드시 기한을 지켜야 함
- 위조하거나 허위로 작성한 서류를 제출하는 경우 불합격 처리되며, 합격 이후에도 합격 또는 입학허가가 취소됨
- 한국어나 영어로 작성되지 않은 서류는 공증 받은 한글 또는 영문 번역본을 첨부해야 함

7 합격자 발표 및 등록

1) 1단계 합격자 발표: 2016. 11. 30.(수)

서울대학교 입학본부 홈페이지(<http://admission.snu.ac.kr>),
의과대학 홈페이지(<http://medicine.snu.ac.kr>)

2) 2단계 전형료 납부(1단계 합격자에 한함): 2016. 12. 1.(목) ~ 12. 2.(금)

- 2단계 전형료: 50,000원(입금계좌/신한은행 100-027-867582, 예금주: 서울대의대)

3) 2단계 전형(면접평가): 2016. 12. 10.(토)

※ 시간 및 장소는 1단계 합격자 발표 시 공지

4) 최종 합격자 발표: 2016. 12. 16.(금)

서울대학교 입학본부 홈페이지(<http://admission.snu.ac.kr>),
의과대학 홈페이지(<http://medicine.snu.ac.kr>)

※ 합격 여부를 확인할 책임은 지원자 본인에게 있음

5) 등록(등록확인 예치금 납부): 2016. 12. 19.(월) ~ 12. 21.(수)

- 서울대학교 입학본부 홈페이지(<http://admission.snu.ac.kr>)에서 납입고지서를 출력하여 등록확인 예치금을 납부함
- 등록확인 예치금 납부는 입학에 동의한 것으로 간주하므로 이중등록이 되지 않도록 주의하여야 함

- 등록(등록확인 예치금 납부) 후 등록포기를 원하는 학생은 2016. 12. 22.(목) 16:00까지 등록확인 예치금 납부 영수증, 등록포기 각서 및 등록확인 예치금 환불요청서(<붙임 4>), 본인 또는 보호자 명의의 통장사본과 본인 및 보호자의 신분증 사본을 의과대학 교학행정실(02-740-8139)로 제출하여야 함

6) 충원 합격자 발표: 2016. 12. 22(목)

- 미등록, 등록포기 등으로 인해 결원이 발생하는 경우 별도의 발표 없이 해당자에게 직접전화로 통보하며, 연락이 되지 않아 발생하는 불이익의 책임은 지원자에게 있음

※ **추가 충원합격자 발표 및 등록: 2017년 1월중**

한국의과대학·의학전문대학원협회(KAMC)에서 이중등록 확인 결과 결격자가 발생하면, 결원에 대하여 추가로 충원 합격자를 발표 할 수 있음(해당자에게 직접 통보)

7) 최종 합격자 추가 서류 제출

- 학사과정 졸업예정자: 졸업증명서, 학사과정 전 학년 성적증명서, 학력조회동의서(외국대학)
- 제출기한 및 장소: 2017. 2. 28.(화)까지 의과대학 교학행정실

8) 등록금 차액 납부: 2017. 1. 23.(월) ~ 1. 24.(화)

- 서울대학교 입학본부 홈페이지(<http://admission.snu.ac.kr>)에서 납입고지를 출력하여 차액을 납부함
- 등록금 차액을 완납하지 않으면 등록을 포기한 것으로 간주함
- 등록금 완납 후 등록 포기를 원하는 학생은 한국의과대학·의학전문대학원협회(KAMC)에서 정한 기간(추후 공지)까지 등록확인 예치금 환불 요청과 동일한 방법으로 등록포기 각서 및 등록금 환불요청서(<붙임 4>)를 제출해야 함

각종 서식

<붙임 1> 자기소개서



자 기 소 개 서

지원자 인적사항

성명 :	(한자 :)				
생년월일 :					
주소 :					
전화번호 :	()	-	휴대전화:		
재학/출신대학 :	대학교	대학	학부/과/전공	년	월 졸업(예정)
	대학원	대학	과/전공	년	월 졸업(예정)

확인 서약

1. 본인은 이 자기소개서를 사실에 입각하여 직접 작성하였습니다.
2. 본인은 귀교가 이 자기소개서와 관련하여 내용 확인을 요청할 경우 협조할 것입니다.
3. 본인은 이 자기소개서에 고의적인 허위사실 기재, 대리 작성, 기타 부적절한 사실이 발견되는 경우 불합격, 합격 취소 또는 입학허가 취소, 향후 귀교가 시행하는 입학전형에서 지원자격을 제한받는 등의 불이익을 감수할 것입니다.
4. 본인은 자기소개서와 함께 제출하는 추천서 및 추천서에 관한 정보의 열람 및 공개를 청구할 권리를 포기하고, 향후에도 이에 관한 정보의 열람 및 공개를 청구하지 아니할 것입니다.
5. 본인은 자기소개서와 함께 제출하는 추천서와 관련하여 추천인에게 고의적인 허위 정보 제공이나 추천인 외 제3자에게 대리 작성을 의뢰한 사실이 확인되는 경우 불합격, 합격 취소 또는 입학허가 취소, 향후 귀교가 시행하는 입학전형에서 지원자격을 제한받는 등의 불이익을 감수할 것입니다.

위 사항에 대해 확인 서약합니다. ☐

년 월 일

지원자 성명 _____ 서명 또는 인 _____

서울대학교 총장 귀하

유의 사항

① 작성기준

1. 자기소개서는 정해진 양식에 따라 지원자 본인이 한글로 작성해야 하며, 지정된 분량을 초과할 수 없습니다. (항목별 작성 지침 확인)
 2. 인터넷으로 지원서 접수와 자기소개서 입력을 완료해야 합니다(지원서 접수 및 자기소개서 입력 기간 2016.10. 4.(화) 10:00 ~ 10. 6.(목) 17:00까지). 자기소개서는 인터넷 입력 후 반드시 1부를 출력하여 자필 서명한 후 지원서, 수험표와 함께 서류 제출 마감일인 2016. 10. 7.(금)까지 서울대학교 의과대학에 도착, 접수되도록 해야 합니다. 자기소개서를 온라인으로만 작성하고, 자필 서명된 자기소개서 1부를 제출하지 않는 경우 서류 미제출로 간주되어 결격처리 될 수 있습니다.
 3. 순서가 있는 항목은 시간 순으로 기술합니다.(※ 최근의 것을 나중에 기재)
 4. 자기소개서는 고등학교 졸업 이후의 것만을 기재합니다.(단, 학력과 성장과정 제외)
 5. 「지원자 인적 사항」 이외에 본인의 성명, 부모의 성명이나 직장명 등 본인이 확인될 수 있는 내용을 기록해서는 안 됩니다. 이를 위반하는 경우 불이익을 받을 수 있습니다.
 6. 자기소개서 내용과 관련된 증빙이 필요한 경우 증빙서류를 첨부할 수 있습니다.
- ※ 항목별 표기된 작성 예시(회색)를 지우고 작성하고, 출력물 제출 시 누락, 낙장 여부를 확인한 후 표지와 본문이 분리되지 않도록 스테이플러로 좌측 상단을 묶어 주십시오.

② 항목별 작성 지침

1. 학력: 고등학교 졸업 이상의 학력과 성적사항을 기재(고교 졸업 증명서 제출 불필요)
 2. 경력: 교환학생, 연수 참여 등 학업관련 활동과 중복되지 않도록 작성
 - 3-1. 자격 및 면허: 자신의 능력을 평가하는 데 참고가 되는 내용으로 학사과정 재학과 학사 이후 경력을 구분하여 표기(교통관련 면허 제외)
 - 3-2. 어학능력: 지원 자격에 해당하는 영어능력을 제외한 어학능력 기재
 4. 학업관련 활동: 학술활동, 논문(학위논문 제외)이나 저술 등 연구 활동, 교환학생 등 연수프로그램 참여, 학업관련 수상, 장학금 수혜 등
 5. 봉사활동: 활동기간(시작 연월일 ~ 종료 연월일), 총 시간을 정확히 기재
 6. 학업 이외 활동: 동아리, 특기, 사회활동 등
 7. 본인에게 영향을 준 도서: 대학 시절 읽은 도서 중 5개 이내로 선정
- ※ 2~7번 항목은 반드시 고등학교 졸업 이후 내용만 기재하며, 구분 란에 ‘학사’와 ‘학사 후’를 기재하십시오. 단체 활동의 경우 단체의 성격, 규모, 활동 내용, 직책, 참여 횟수 등을 간략하게 기술하십시오.
- 8~11. 자기소개서 내용 공통: 각 항목별로 제한된 분량(글자 수) 준수
 12. 선수과목 목록: 선수과목 분류번호와 이수 과목별 성적체계를 정확히 기재
 13. 증빙서류: 작성 기준 준수

본인은 자기소개서 작성에 관한 유의 사항을 숙지했으며, 유의 사항 위반에 따른 조치에 대해서는 이의를 제기하지 않겠습니다. (동의 : ☐)

1. 학력

기간	학교명	소재지	학과 전공	학위 또는 수료	전체 평점평균	총 취득학점	전공 취득학점			성적 체계
							전공	복수 전공	부전 공	
2010. 2	▽▽고등학교			졸업						
2010. 3.	○○대학교		◇◇학과	입학						
2012. 3.	□□대학교		△△학과	편입						
2014. 2	□□대학교		△△학과	학사	3.6	135	62			A+, A, B+, A
2014. 3 ~ 2016. 2	□□대학교		△△학과	석사						

* 전공 취득학점: 주전공/부전공/복수전공 포함. 성적체계는 출신대학 기준을 정확히 기재

2. 경력

구분	기간(총 기간)	기관명/부서명	담당업무 (직위/역할)	비고 (증빙서류연번)
학사	2012. 6. 1 ~ 2012.12.28.(7개월)	(주)○○전자 / 홍보팀	소비자의견조사 (대학생인턴)	□□대학교 인턴쉽프로그램 (증빙1)
학사 후				

3-1. 자격증 및 면허

구분	취득일자	종류 또는 명칭	발급기관 (증빙서류연번)

※ 교통 관련 면허 제외

3-2. 어학능력

구분	응시일자/ 취득일자	시험명	취득 점수/등급	발급기관 (증빙서류연번)

4. 학업관련 활동(연구, 연수, 수상, 장학금 등 10개 이내로 작성)

구분	활동기간	활동명	내용	주관기관 (증빙서류연번)
학사	2015. 3. 2.~ 2015. 6. 5.			

5. 봉사활동(고교 졸업 이후 활동 내용 중 5개 이내로 작성)

구분	활동기간	활동시간	내용	활동/주관기관 (증빙서류연번)
학사	2013. 5. 3.~ 2013. 5. 7.	20시간		

6. 학업 이외 활동(동아리, 특기, 사회활동 등 5개 이내로 작성)

구분	활동기간	활동명	내용	주관기관 (증빙서류연번)
학사	2014. 9. 3.~ 2015.10. 20.			

7. 대학 시절 읽었던 책 중 본인에게 가장 큰 영향을 준 책을 5권 이내로 선정하고, 그 이유를 기술하십시오.

▶ ‘선정 이유’는 각 도서별로 자신에게 준 영향을 중심으로 띄어쓰기를 포함하여 400자 이내로 작성

선정 도서		선정 이유
도서명		
저자/역자		
도서명		
저자/역자		
도서명		
저자/역자		
도서명		
저자/역자		
도서명		
저자/역자		

자기소개서 내용

8. 의과대학에 지원하게 된 동기와 졸업 이후 진로계획을 구체적으로 기술하십시오.

▶ 띄어쓰기를 포함하여 800자 이내로 작성

※ 본 서식은 참고용으로, 서류제출 기간 중 지원서 접수 사이트를 통해 직접 입력해야함

9. 학사과정 전공 선택과 학업성취(성적)에 대하여 설명하십시오.

▶ 전공(부전공, 복수전공) 선택 이유, 학기별 수강 신청 시 고려한 사항, 재수강 과목과 이유, 가장 흥미롭게 수강한 과목, 가장 힘들게 수강한 과목 등을 토대로 띄어쓰기를 포함하여 800자 이내로 작성

※ 본 서식은 참고용으로, 서류제출 기간 중 지원서 접수 사이트를 통해 직접 입력해야함

10. 대학생활을 통해 가장 변화(발전)된 점을 기술하십시오.

- ▶ 공동체나 타인을 위한 헌신, 봉사활동을 통해 배운 점, 인생관이나 가치관에 영향을 준 경험 등을 바탕으로 띄어쓰기를 포함하여 800자 이내로 작성

※ 본 서식은 참고용으로, 서류제출 기간 중 지원서 접수 사이트를 통해 직접 입력해야함

11. 본인이 어떤 사람인지 성장과정, 경험, 성취와 실패, 좌우명 등을 통해 소개하십시오.

- ▶ 띄어쓰기를 포함하여 1,500자 이내로 작성

※ 본 서식은 참고용으로, 서류제출 기간 중 지원서 접수 사이트를 통해 직접 입력해야함

12. 선수과목 목록표

- ▶ 선수과목 중 본인이 이수한 관련 교과목을 기재하십시오. 분야별로 기준 학점을 초과하여 기재할 수 있으며, 칸이 부족한 경우 추가할 수 있습니다(최대 25칸 추가 가능).
- ▶ 출신 대학이 아닌 곳에서 선수과목을 이수한 경우 반드시 「이수학교(기관)명」과 「성적체계(4.3/A⁺, A⁰, A⁻ 또는 4.0/A, A⁻ 등으로 직접 입력)」를 기재하십시오.
- ▶ 선수과목이 학사과정 성적증명서에 포함되지 않은 경우에는 선수과목 이수를 확인할 수 있는 성적증명서를 별도로 제출해야 합니다.
- ▶ 출신 대학 교과목 소개 자료에 기재한 선수과목을 형광펜으로 표시한 후 자기소개서 증빙자료와 함께 제출하십시오.

[illegible]

13. 자기소개서 관련 증빙서류 목록

- ▶ 자기소개서 내용을 증명하기 위한 증빙서류를 제출할 경우에는 반드시 아래의 증빙서류 목록에 기재해야 합니다. 목록에는 반드시 **자기소개서 관련 항목번호, 서류명과 내용**을 기입하십시오.
- ▶ 증빙서류 목록은 10개 이내로 작성이 가능하며, 별도의 증빙서류가 없는 경우에는 작성하지 않아도 됩니다.
- ▶ 각 번호 당 1가지 서류를 작성해야 하며, 서류가 아닌 형태의 자료(CD, 영상물 등)는 제출할 수 없습니다.
- ▶ 자기소개서 내용 중 증빙서류가 없어 확인이 안 되는 것은 평가에서 제외되며, 제출한 서류는 어떤 경우라도 반환하지 않습니다. 원본과 사본을 지참하여 서류제출 장소에서 확인을 받은 경우에 한하여 사본을 제출할 수 있습니다.
- ▶ 증빙서류는 **A4 용지 크기**로 연번 순으로 정리한 후 스테이플러(종이썩개)로 썩거나 클립(집게)로 묶어서 제출하십시오.

※ 학사과정 전 학년 성적증명서, 졸업(예정)증명서, 영어능력시험 성적표 등 필수제출 서류는 증빙서류 목록에 기재하지 않음

증빙서류 목록

연번	관련 항목번호	서류명/내용	발급기관명	비고
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

<선수과목 참고사항>

- ▶ 선수과목 중 수학, 물리학, 화학, 생물학(생명과학) 이공계열 학생 대상 강의라는 것은 자연대나 공대와 같이 특정 단과대학 개설 과목을 의미하는 것이 아니라 의대, 치대, 한의대, 농생대, 사범대 등을 모두 포함하여 대학 이과(자연계열) 수준에 해당하는 과목 이수를 의미하며, 통계는 인문·사회계열 전공에서 개설된 과목(예: 경영통계, 심리통계 등)도 인정됩니다.
- ▶ 선수과목 중 인문학 또는 사회과학 과목은 순수 어학 과목을 제외한 인문학 또는 사회과학 과목은 모두 인정되며, 글쓰기나 작문 과목도 인정됩니다.
- ▶ 선수과목은 대학, 대학원, 학점은행 등 합법적인 강좌이수증명서를 발급할 수 있는 기관에서 수강한 과목만 인정되며, 편입학한 경우 편입 전 재적 대학에서 이수한 강의도 선수과목으로 인정됩니다.
- ▶ 선수과목과 관련하여 판단이 어려운 경우 모집안내에 명시된 E-Mail(snumed2@snu.ac.kr)로 문의하시기 바랍니다. 단, 선수과목 인정 여부에 대한 사전 심사, 수강과목 전체 리스트 첨부 후 확인 요청, 평가와 관련한 내용 등 부적절하다고 판단되는 질문에 대해서는 답변하지 않을 수 있습니다.

▶ 선수과목 문의처

· E-Mail: snumed2@snu.ac.kr

▶ 학사편입학전형 문의처

· 전화: (02)740-8139

· E-Mail: snumed1@snu.ac.kr

· 홈페이지: <http://medicine.snu.ac.kr>

〈붙임 2〉 추천서



추천서양식

유의 사항

1 지원자 유의사항

1. 지원자는 이 추천서를 자신의 학습태도, 생활습관 등을 최소한 1년 이상 가까이에서 지켜본 교수 또는 동등한 자격을 가진 것으로 인정되는 분께 의뢰하십시오. 추천인은 추천서와 관련하여 본교가 내용 확인을 요청할 경우 협조해주실 수 있는 분이어야 합니다. 반드시 추천인 2명 중 1명은 출신대학(원) 교수여야 합니다.

※ 본교가 인정하는 추천인의 자격은 다음의 요건을 모두 충족하는 분입니다.

- (1) 지원자의 학습태도, 생활습관 등을 1년 이상 가까이에서 지켜본 분
 - (2) 지원자의 인성, 지적능력, 가정환경, 부족한 점 등에 대해 잘 알고 있는 분
 - (3) 지원자와 가족관계나 이해관계에 있지 않은 분

단, 서울대학교 의과대학 전·현직 교수, 8촌 이내 친인척관계인 사람, 피추천인과 동년배의 교우관계인 사람은 추천인 자격에서 제외됩니다.

2. 지원자는 추천서 양식의 지원자 유의 사항을 확인하고 동의에 체크 추천서 첫 장에 있는 「지원자 인적사항」을 작성한 후 추천서 양식 전체 파일을 추천인에게 드리십시오.
3. 추천서는 반드시 추천인이 직접 서류제출 기간(2016. 10. 4.(화) ~ 10. 6.(목))내에 이메일(snumed1@snu.ac.kr)로 제출해야 합니다. 이메일 제출과 별도로 작성된 추천서를 출력하여 자필로 서명 날인한 후 테이프로 봉인된 상태로 지원자가 제출하거나 등기우편 또는 택배로 서류제출 마감일인 2016. 10. 7.(금)까지 서울대학교 의과대학으로 도착, 접수되어야 합니다. (10월 7일 우체국 소인 유효)

※ 이메일로 추천서 파일을 제출하고, 추천인이 자필 서명한 추천서를 제출하지 않는 경우 서류 미제출로 간주되어 결격처리 될 수 있습니다.

본인은 추천서 작성에 관한 지원자 유의 사항을 숙지했습니다. (확인 : ☐)

② 추천인 유의 사항

1. 추천인 지원자를 1년 이상 지켜보셔서 지원자에 대해서 잘 알고 계신 분으로 추천서의 내용 확인을 요청할 경우 협조해 주실 수 있는 분이어야 합니다.

※ 추천인 자격 제외

- 8촌 이내의 친인척 관계인 사람은 추천인 자격에서 제외함
- 피추천인과 동년배의 교우관계인 사람은 추천인 자격에서 제외함
- 전·현직 서울대학교 의과대학 교수는 추천인 자격에서 제외함

2. 추천서 제출 이전 「지원자 인적사항」, 「추천인 인적사항」, 「지원자와의 관계」 항목 기입과 추천인 확인 서약여부를 다시 한 번 확인하여 주십시오.
3. 추천서는 입학전형의 중요한 자료이므로 반드시 사실에 근거하여 추천인이 직접 작성해야 하며, 지원자 및 제3자에게 내용이 공개되지 않도록 유의하여 주십시오. 전형과정에서 추천서 내용 확인을 요청할 수 있습니다.
4. 본 추천서는 지원자가 본 대학의 학생으로서 필요한 자질을 갖추었는지 평가하기 위한 것이므로 아래의 내용을 중심으로 지원자에 대한 추천인의 진솔한 의견을 자유롭게 기술하여 주십시오.

※ 추천서 작성 내용

- 학업능력: 학업성취, 학습태도, 연구 능력, 지적 호기심 등
- 인격적 성숙성: 도덕성, 정직성, 책임감, 성실성, 봉사성 등
- 대인관계: 리더십, 친화력, 협동성, 사려성, 타인에 대한 존중 등
- 지원자의 보완되거나 좀 더 발전되어야 할 점
- 기타 지원자 평가에 도움이 되는 내용

5. 「지원자 인적 사항」 이외에 지원자 성명이나 지원자 부모의 성명, 소속 등 지원자가 확인될 수 있는 어떠한 내용도 기재해서는 안 됩니다.
6. 작성된 추천서는 2016. 10. 4.(화) ~ 10. 6.(목)까지 이메일(snumed1@snu.ac.kr)로 제출하여야 합니다. 이메일 제출과 별도로 반드시 작성된 추천서 1부를 출력하여 자필로 서명 날인한 후 테이프로 봉인하여 지원자에게 주시거나 방문, 택배 또는 등기우편으로 2016. 10. 7.(금)까지 서울대학교 의과대학으로 제출해야 합니다.(10월 7일 우체국 소인 유효)
주소: (우)03080 서울특별시 종로구 대학로 103 서울대학교 의과대학 행정관 교학행정실 학사편입학전형 담당자 앞

※ 이메일로 추천서 파일을 제출하고, 추천인이 자필 서명한 추천서를 제출하지 않는 경우 서류 미제출로 간주되어 결격처리 될 수 있습니다.

7. 출력된 추천서 제출 시 누락, 낙장 여부(총 4쪽) 등을 확인하시고, 표지와 본문이 분리되지 않도록 스테이플러로 좌측 상단을 묶어 주십시오.

※ 본교의 입학전형을 위해 추천서를 작성하여 주셔서 감사합니다. 본교는 추천서의 내용을 중요하게 생각하며, 입학생 선발에 적극 활용하겠습니다. 이 추천서는 입학전형 및 입학 후 학생지도 자료로 활용되며, 비공개문서로 관리될 것입니다.

추천서 관련 유의사항을 확인하였습니다. (확인: ☐)



추천서

지원자 인적사항

성명 : _____ 생년월일 : _____ 성별 : ☐ 남 ☐ 여

학력 : _____ 대학교 _____ 대학 _____ 과/전공 _____ 년 월 졸업(예정)

_____ 대학원 _____ 대학 _____ 전공 _____ 년 월 졸업(예정)

추천인 인적사항

성명 : _____ 휴대전화 : _____ 전 화 : _____

소속기관 : _____ 재직연수 : _____ 직 위 : _____

지원자와의 관계

지원자와의 관계 : _____

지원자와의 교류기간 : _____ 년 _____ 개월 (_____ 년 _____ 월 ~ _____ 년 _____ 월)

지원자와의 교류내용 : _____

추천인 확인 서약

1. 본인은 이 추천서를 사실에 입각하여 직접 작성하였습니다.
2. 본인은 서울대학교 의과대학의 전·현직 교수, 지원자 본인, 지원자의 친인척, 교우가 아닙니다.
3. 본인은 이 추천서 내용의 전부 또는 일부를 지원자와 제3자에게 공개하지 아니하였고, 향후 어떠한 경우에도 공개하지 아니할 것입니다.
4. 본인은 귀교가 이 추천서와 관련하여 내용 확인을 요청할 경우 협조할 것입니다.
5. 본인은 이 추천서에 고의적인 허위사실 기재, 대리 작성, 기타 부적절한 사실이 발견되는 경우 등 추천인 확인 서약 내용 중 어느 하나라도 위약할 경우에는 향후 귀교가 시행하는 입학전형에서 추천인 자격을 제한받는 등의 불이익을 감수할 것입니다.

위 사항에 대해 확인 서약합니다. ☐

_____ 년 _____ 월 _____ 일

추천인 _____ 자필 서명 _____

서울대학교 총장 귀하

▶ 아래의 각 항목에 대한 지원자의 자질을 평가하여 주십시오.

평가항목	탁월 (상위 1%)	매우 우수 (상위 5%)	우수 (상위 15%)	양호 (상위 30%)	보통	미흡	평가불가 (관찰기회가 없었음)
학업능력							
인격적 성숙성							
대인관계							
창의적 사고							

- ▶ 지원자의 학업능력(학업성취, 학습태도, 연구 능력, 지적 호기심 등) 및 개인적 특성(인격적 성숙성, 대인관계 등)에 대하여 기술하여 주십시오. 또한 지원자가 보완하거나 좀 더 발전되어야 할 점, 기타 지원자 평가에 도움이 되는 사항이 있으면 기술하여 주십시오. (필요한 경우 페이지를 추가할 수 있습니다.)



Recommendation letter form

To The Applicant

1. The applicant must submit this recommendation letter form to a professor or someone with **equivalent qualification who is recognized by this institute**. Please ask a recommender who has **observed your scholastic attitude and behavior for over 1 year**. The recommender must be someone willing to cooperate when verification of letter of recommendation's content becomes necessary.

One of the recommendation letters should be written by professor of applicant's affiliated college.

The person qualified as the recommender who is recognized by this institute must fulfill all of the following requirements.

- (1) The recommender has closely observed applicant's scholastic attitude and behavior for over 1 year.
- (2) The recommender has knowledge of applicant's character, intellectual / academic potential and lacking attributes.
- (3) The recommender is not part of the applicant's family member or share common interest.

*** Recommendation letters written by current or former faculty member of Seoul National University College of Medicine, the applicant him/herself, the applicant's family member or relatives, the applicant's friends is not accepted.**

2. The applicant must complete the applicant's information form on the first page and check the box below. Then submit it to the recommender with the guideline for recommender and recommendation content.

3. **After completing this form, please submit it via BOTH mail and email(snumed1@snu.ac.kr) during the following period :October 4(Tue), 2016 ~ October 6(Thu), 2016. Email submission without a corresponding hardcopy submission will not be acknowledged.**

This amounts to an incomplete submission of the required documents for application.

4. The recommendation letter should be **sealed in a signed envelope**. The letter can be sent to by either way; directly sent from the recommender via registered or express mail or from the applicant.

Recommendation letters should arrive at the **Seoul National University College of Medicine, admission committee** by on October 7th, 2016.

(Recommendation letters with postal date stamp for October 7, 2016 will be accepted.)

☐ **I have read the instructions.**

To The Recommender

1. The recommender has observed the applicant for over 1 year, must be someone willing to cooperate when verification of letter of recommendation's content becomes necessary.
 2. Letters from the following recommenders will not be accepted; current or former faculty member of Seoul National University College of Medicine, the applicant him/herself, the applicant's family member or relatives.
 3. Complete the Information sections for both the Applicant and the Recommender. Please be sure to sign at the end of the Recommender's Information section.
 4. Make sure that the applicant or others do not see the letter of recommendation.
 5. This recommendation letter is an important part of the applicant's information and it will be used to evaluate the applicant. Please thoroughly examine the contents and include accurate and objective opinion about the applicant regarding the following qualities.
 - Academic Capability: academic achievement and attitude, research capacity, intellectual potential, etc.
 - Character Maturity: morality, honesty, responsibility, diligence, service mentality, etc.
 - Personal Relationship: leadership, sociability, cooperation, consideration, etc.
 - Lacking attributes of the Applicant that needs improvements.
 - Other information that could be used as helpful to evaluate the applicant.
 6. This letter of recommendation can be completed as using a word processor, but, if necessary, please write with using blue or black pen (not pencil).
 7. To maintain impartiality and objectivity, the letter of recommendation will be evaluated under the anonymity of the applicant. Please do not include information that can be used to identify the applicant. (e.g. applicant's name)
 8. **After completing this form, please submit it via BOTH mail and email(snumed1@snu.ac.kr) during the following period: October 4(Tue), 2016 ~ October 6(Thu), 2016.**
Email submission without a corresponding hardcopy submission will not be acknowledged.
This amounts to an incomplete submission of the required documents for application.
 9. The recommendation letter should be sealed in a signed envelope. The letter can be sent to by either way; directly sent from the recommender via registered or express mail or from the applicant.
Recommendation letters should arrive at the Seoul National University College of Medicine, admission committee by on October 7, 2016.
(Recommendation letters with postal date stamp for October 7, 2016 will be accepted.)
* **Mailing Address: # 1-110 Office of Academic Affairs, Seoul National University College of Medicine, 103 Daehak-ro, Jongno-gu, Seoul, Korea. 03080**
 10. Once completing the form, please double check any missing pages (total 4 page) and then staple all the completed pages together in the top left hand corner.
- ※ Seoul National University considers your letter of recommendation as an important aspect in selecting students for admission. This recommendation letter will be used before and after student's admission and will be kept confidential.

☐ **I have read the instructions.**



Recommendation letter

Applicant's Information(To be completed by the applicant)

Applicant Name : _____ Date of birth : _____ Gender : M () F ()

College Attended/ _____
Major/ _____
Graduation Date : _____

Recommender's Information

Name : _____ Mobile : _____ Phone : _____

Affiliated Institution : _____ Period affiliated with the institution : _____ Years

Position : _____ E-mail : _____ Fax : _____

Please specify your relationship with the applicant and how long you have known him/her.

How long have you known the applicant? _____ years _____ months (mm/yyyy, / ~ /)

Relationship with the applicant : _____

1. I have personally completed this recommendation letter based on facts.
2. I confirm that I am not a current or former faculty member of Seoul National University College of Medicine, the applicant him/herself, the applicant's family member or relatives, the applicant's friend.
3. I have not shown and will not show any part of this recommendation letter to anyone else as well as to the applicant.
4. I will cooperate with SNU if asked for verification regarding the recommendation letter.
5. If it is found out that I intentionally provided false information or had someone else write the letter, I will be disqualified from writing a recommendation letter to SNU in the future.

☐ I hereby agree to the statements above.

Date : (DD) _____ (MM) _____ (YYYY) _____

Recommender's Name : _____ Signature _____

- Please evaluate the applicant regarding the following qualities in comparison with his/her peer group:

	Highly distinct (top 1%)	Very excellent (top 5%)	Excellent (top 15%)	Good (top 30%)	Average	Below average	Unable to evaluate
Academic capability							
Character maturity							
Personal relationship							
Creativity thinking							

- Please describe any aspects of the applicant's academic capability (e.g. academic achievement and attitude, research capacity, intellectual potential, etc.) or personality (e.g. morality, honesty, responsibility, diligence, service mentality, leadership, sociability, cooperation, consideration, etc.) that the evaluators should consider. If there are attributes or skills that the applicant lacks or needs improvements, other information that may help the applicant's evaluation, please provide us with additional comments. (You may attach additional sheets, if necessary.)

〈붙임 3〉 전형료 반환 신청서

전형료 반환 신청서

접수번호 :			접수일자: 2016. . .	
지원자	성 명		연 락 처1	
	주민등록번호		연 락 처2	
반환 요청 사유 (모집안내 참고)				
반환 계좌번호			금융기관명	
예금주명			관 계	본인, 부, 모, 기타()
<p>2017학년도 서울대학교 의과대학 학사편입학전형 전형료 환불대상자로서 증명 서류를 갖추어 환불신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">지원자 : (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: right;">보호자 : (서명 또는 인)</p> <p>서울대학교 총장 귀하</p>				

첨부서류	1. 전형료 납부 영수증 사본 2. 반환금 수령할 통장 사본 3. 증빙서류: 의료기관 입원확인서 () 기타()
<p>[입학전형료 반환 안내]</p> <p>고등교육법 제34조의4 제4항에 따른 입학전형료의 반환사유 및 금액은 다음과 같습니다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 입학전형에 응시한 사람이 착오로 과납한 경우: 과납한 금액 2. 대학의 귀책사유로 입학전형에 응시하지 못한 경우: 납부한 입학전형료 전액 3. 천재지변으로 인하여 입학전형에 응시하지 못한 경우: 납부한 입학전형료 전액 4. 질병 또는 사고 등으로 의료기관에 입원하거나 본인의 사망으로 입학전형에 응시하지 못한 경우 (해당 사항을 증명할 수 있는 경우만 해당한다): 납부한 입학전형료 전액 5. 단계적으로 실시하는 입학전형에 응시하였으나 최종 단계 전에 불합격한 경우: 납부한 입학전형료 중 응시하지 못한 단계의 입학전형에 드는 금액 <p>※ 위의 반환사유에 해당되는 응시자는 반환신청서를 작성하여 증빙서류와 함께 본 전형의 최종 합격자 발표일까지 기한 내에 제출하여 주시기 바라며, 최종 합격 발표 이후 신청은 반환하지 않습니다.</p> <p>※ 원서접수(인터넷접수 포함)시 유의사항 안내에 따른 지원자의 귀책사유에는 반환하지 않습니다.</p> <p>※ 반환요청 사유를 심사하여 증빙서류가 합당지 않을 경우 반환하지 않습니다.</p>	

〈붙임 4〉 등록포기 각서 및 등록(확인 예치)금 환불 요청서

등록포기 각서 및 등록(확인 예치)금 환불요청서

성명		접수번호	
주민등록번호		납부금액	원

본인은 귀 대학교 2017학년도 학사편입학전형에 합격하여 (등록예치금, 등록금)*을 납부하였으나, 아래의 사유로 등록을 포기하고자 보호자 연서로 등록포기 각서를 제출 하오니 등록(예치)금을 환불하여 주시기 바라며, 이로 인하여 발생하는 모든 문제에 대하여 전적으로 본인이 감수할 것입니다.

* 해당사항에 ○ 표

등록포기 사유: ① 타 대학 합격(대학(원))
 ② 기타:

첨 부 1. 등록확인 예치금 또는 등록금 납부 영수증 원본 1부
 2. 지원자 및 보호자 신분증(주민등록증, 운전면허증 등) 사본 1부
 3. 지원자 또는 보호자 명의 통장 사본 1부
 ※ 보호자 통장의 경우 지원자와 보호자와의 관계가 나와 있는 서류(가족관계증 명서 등) 1부 제출

년 월 일

지원자: (인)
 보호자: (인)

연락처: (전 화)
 (휴대폰)

서울대학교 총장 귀하

※ 한국의과대학·의학전문대학원협회(KAMC)에서 정한 등록 및 등록포기 기간이 종료 후 입학 학기가 같은 타 의·치과대학, 의·치학전문대학원에 이중등록(등록확인 예치금 납부 포함)한 경우 모든 합격이 취소됨을 유의하기 바랍니다.